

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre y dirección</i>): ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):	NO. DE TELÉFONO: SOLO PARA USO DE LA CORTE Sólo para información
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: SUCURSAL:	No entregue a la corte
NOMBRE DEL MENOR: Sólo para información	N° DEL CASO DE DEPENDENCIA DE MENORES: No entregue a la corte
TERMINACIÓN DE LA DEPENDENCIA (Menores)	

SE DAN POR TERMINADAS LA JURISDICCIÓN DE LA CORTE DE MENORES Y LA DEPENDENCIA DEL MENOR MENCIONADO EN LO QUE ANTECEDE.

SE CANCELA LA ORDEN PARA AUDIENCIA DE REVISIÓN FIJADA PARA (*FECHA*):

Fecha:

 FUNCIONARIO JUDICIAL